

質 問 票

氏名				記入日	年	月	日
生年月日	年	月	日				
NO	質問項目			回答			
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無						
1	a.	血圧を下げる薬		①はい	②いいえ		
2	b.	血糖を下げる薬又はインスリン注射		①はい	②いいえ		
3	c.	コレステロールや中性脂肪を下げる薬		①はい	②いいえ		
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。			①はい	②いいえ		
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。			①はい	②いいえ		
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。			①はい	②いいえ		
7	医師から、貧血といわれたことがありますか。			①はい	②いいえ		
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※「現在、習慣的に吸っている」とは、下記の条件1と条件2を両方満たす場合である。 条件1：最近1か月間吸っている。 条件2：生涯で6か月以上吸っている、または合計100本以上吸っている。			①はい(条件1と条件2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ(①②以外)			
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。			①はい	②いいえ		
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している。			①はい	②いいえ		
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している。			①はい	②いいえ		
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。			①はい	②いいえ		
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。			①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない			
14	人と比較して食べる速度が速い。			①速い	②ふつう	③遅い	
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。			①はい	②いいえ		
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。			①毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない			
17	朝食を抜くことが週3回以上ある。			①はい	②いいえ		
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどれぐらいですか。 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者)			①毎日 ③週3～4日 ⑤月に1～3日 ⑦やめた	②週5～6日 ④週1～2日 ⑥月に1日未満 ⑧飲まない(飲めない)		
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安： ビール(同5度、500ml)、焼酎(同25度・110ml)、 ワイン(同14度・180ml)、ウイスキー(同43度・60ml)、 缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350ml)			①1合未満 ③2～3合未満 ⑤5合以上	②1～2合未満 ④3合～5合未満		
20	睡眠で休養が十分とれている。			①はい	②いいえ		
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。			①改善するつもりはない ②改善するつもりである(概ね6か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(6か月以上)			
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。			①はい	②いいえ		

質問票の内容について、受診者の健康管理を目的として、川島町が厳重な管理のもと保管し、保健指導等に利用することに同意します。

氏名